



فرم مشخصات فردی کانادا (به روز رسانی ۲۰ فروردین ۱۴۰۳)



خواهشمند است سوالات را با جزییات کامل پاسخ دهید

نام و نام خانوادگی متقاضی		نام و نام خانوادگی قبلی		جنسیت
				مرد ☐ زن ☐
تاریخ تولد (به میلادی)	شهر محل تولد	استان		
آیا در کشوری غیر از ایران طی ۵ سال اخیر بیشتر از ۶ ماه زندگی کرده اید؟ ☐ خیر ☐ بله (در صورت مثبت بودن، سوالات زیر را پاسخ دهید)				
نام کشور	نوع اقامت	تاریخ ورود		
نام خانوادگی همسر		نام همسر		
تاریخ تولد (به میلادی)	تاریخ ازدواج	تاریخ طلاق یا فوت		
به چه زبان هایی قادر به مکالمه هستید؟ انگلیسی ☐ فرانسه ☐ هیچکدام ☐ / آیا مدرک زبان انگلیسی یا فرانسوی دارید؟ ☐ خیر ☐ بله				
شماره پاسپورت	تاریخ صدور (به میلادی)	تاریخ انقضا (به میلادی)		
شماره کارت ملی	تاریخ صدور (به میلادی)	تاریخ انقضا (به میلادی)		
آدرس دقیق محل سکونت				
شماره تلفن همراه		شماره تلفن منزل		آدرس ایمیل
نوع ویزا درخواستی		تاریخ ورود	تاریخ خروج	بودجه سفر (دلار کانادا)
توریستی ☐ دیدار اقوام ☐ کاری ☐ دانشجویی ☐ غیره ☐				
نام و نام خانوادگی دعوت کننده ۱		نسبت با متقاضی		
		آدرس کامل در کانادا		
نام و نام خانوادگی دعوت کننده ۲		نسبت با متقاضی		
		آدرس کامل در کانادا		
اطلاعات شغلی ۱۰ سال اخیر در صورتیکه خانه دار هستید ذکر نمایید. در صورتی که بازنشسته هستید اطلاعات شغل سابق را ذکر نمایید. در صورتی که مشغول به تحصیل هستید اطلاعات آن را ذکر نمایید. تاریخ ها را به صورت (روز- ماه) به میلادی ذکر نمایید		تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	رشته تحصیلی
		نام دانشگاه	شهر	کشور
		نام محل کار		عنوان شغلی
آیا در گذشته برای ویزا کانادا و ورود به آن کشور اقدام کرده اید؟ ☐ خیر ☐ بله توضیح دهید.		تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	شهر
		نام محل کار سابق		عنوان شغلی سابق
		تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	شهر
آیا سابقه کار یا اقامت غیر قانونی در کانادا دارید؟ ☐ خیر ☐ بله توضیح دهید.		آیا سابقه خدمت سربازی دارید؟ ☐ خیر ☐ بله		
		محل خدمت		
		تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	شهر



فرم مشخصات خانوادگی کانادا (صفحه ۱-۲)

جهت تکمیل فرم اصلی سفارت باید تمامی سوالات این فرم را با جزییات کامل پاسخ دهید

**** برای افراد فوت شده تاریخ تولد , تاریخ فوت و شهر محل فوت ذکر شود ****



آیا با شما سفر می کنند	آدرس کامل محل سکونت	شغل	وضعیت تاهل	تاریخ تولد (به میلادی) روز / ماه / سال	نام و نام خانوادگی (بصورت انگلیسی نوشته شود)	
					متقاضی	
بله خیر						
بله خیر						همسر
بله خیر						مادر
بله خیر						پدر
بله خیر						فرزند ۱
بله خیر						فرزند ۲
بله خیر						فرزند ۳
بله خیر						فرزند ۴



جهت تکمیل فرم اصلی سفارت باید تمامی سوالات این فرم را با جزییات کامل پاسخ دهید

**** برای افراد فوت شده تاریخ تولد , تاریخ فوت و شهر محل فوت ذکر شود ****

[illegible]



جهت تسريع در تکميل فرم , ماه و سال سفر را بصورت ميلادی ذکر نماييد

[illegible]